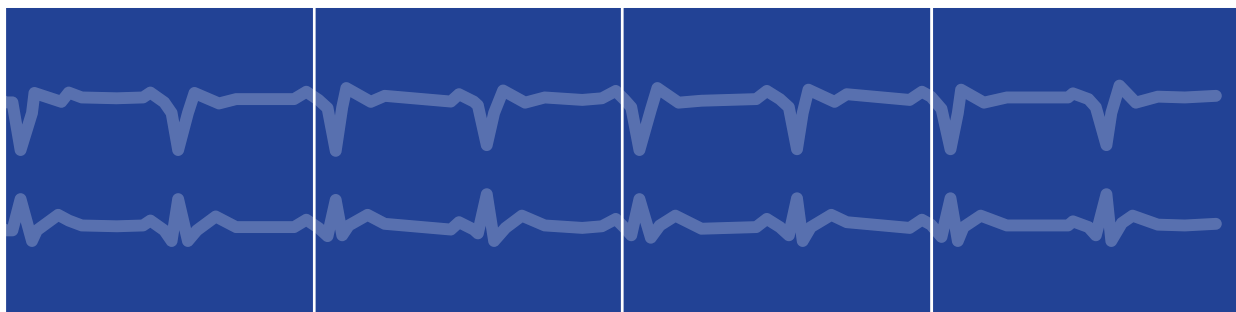


OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT DE CATALUNYA



Central de Resultats

Àmbit de formació
sanitària especialitzada
Dades 2017

Dades

17

<http://observatorisalut.gencat.cat>



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat adscrita al Departament de Salut. La seva missió és generar el coneixement rellevant per contribuir a la millora de la qualitat, la seguretat i sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya, posant l'enfocament en l'avaluació i utilitzant com a instruments principals la informació, el coneixement i les tecnologies de la informació i les comunicacions. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del grup Reference site "quatre estrelles" de l'European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing de la Comissió Europea, del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), del grup de Recerca en Avaluació de Serveis i Resultats de Salut (RAR) reconegut per la Generalitat de Catalunya i de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Àmbit de formació sanitària especialitzada. Dades 2017. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2018.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona
Tel.: 93 551 3888
Fax: 93 551 7510
<http://aquas.gencat.cat>
<http://observatorisalut.gencat.cat>

© 2018, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.
1a edició, octubre 2018, Barcelona
Disseny: Joana López-Corduente



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ca>

| | |
|---|-----------|
| Introducció | 5 |
| 1. Els indicadors de formació sanitària especialitzada | 7 |
| 2. Criteris de distribució del nombre de residents | 11 |
| 3. Indicadors de qualitat | 15 |
| 4. Fonts d'informació | 21 |
| 5. Annexos | 25 |
| Distribució per corones dels centres sanitaris docents | 27 |
| Taules dels indicadors 2017 | 29 |
| Fitxes dels indicadors | 33 |

Introducció

■ *Aquest any 2018 es publiquen per setè any consecutiu resultats nominals dels centres del SISCAT*

■ *Enguany es publica també un monogràfic relatiu als serveis de farmàcia comunitària*

■ *La Central de Resultats és una experiència única internacionalment*

■ *Durant el proper any, s'aproparà el projecte a les Regions Sanitàries i es revisaran els indicadors dels informes d'atenció primària, territorial i salut pública*

Enguany es publiquen per setè any consecutiu els resultats nominals relatius al 2017 dels centres hospitalaris i d'atenció primària del sistema integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), per sisè any en el cas dels centres sociosanitaris i de salut mental, per tercer any els resultats de salut pública i territorials, i per segon els de transport sanitari urgent i de formació sanitària especialitzada.

A la publicació d'aquests informes s'afegeix la publicació d'un informe monogràfic titulat "Evolució de la prestació de serveis d'atenció farmacèutica i serveis relacionats amb la salut comunitària a les farmàcies de Catalunya 2012-2017", que posa en relleu el paper de la farmàcia comunitària com un actor més del sistema.

Aquesta diversitat respon a la demanda expressa dels diferents àmbits del sistema sanitari per fer *benchmarking* entre centres i retre comptes a la ciutadania, els dos objectius principals de la Central de Resultats, presents des de l'inici del projecte.

Amb aquest bagatge i abast, la Central de Resultats es pot considerar avui dia un projecte madur, que s'ha convertit en un instrument de referència en el nostre sistema sanitari, i una experiència única internacionalment, tant per la seva amplitud com pel seu recorregut.

En el decurs d'aquest any, les persones que portem endavant el projecte hem seguit treballant de costat amb els professionals i les societats científiques, per tal de donar una base científica més sòlida, aproximar més el projecte a la pràctica assistencial i augmentar-ne la difusió.

De fet, aquests són els aspectes que més volem treballar durant el proper any. D'una banda, la Central de Resultats s'aproparà a les Regions Sanitàries, on preveiem fer presentacions a la mida dels interessos dels territoris, tot comparant els resultats dels centres assistencials i promovent l'extensió de les iniciatives amb millors resultats.

D'altra banda, volem revisar els indicadors dels informes d'atenció primària, territorial i salut pública, on hi ha moltes interseccions i complementarietats. Aquesta revisió es portarà a terme de manera col·laborativa amb els professionals i les societats científiques, mitjançant tècniques de cocreació.

■ *Es realitzaran informes específics introduint els eixos de gènere i socioeconòmic*

■ *Tots els informes inclouen experiències innovadores recollides a l'OIGS*

■ *La millora de la presentació de les dades en format web és un tema pendent*

Finalment, durant l'any que ve s'haurà de calibrar l'impacte que suposa el pas de la ICD-9 a la ICD-10 al projecte, i valorar si els indicadors analitzats fins ara tenen continuïtat.

Relacionat també amb els sistemes d'informació, i sempre que aquests ho permeten, els resultats es presenten de manera separada per dones i homes, com altres anys. També s'ha afegit en tots els informes el percentatge de població en situació de vulnerabilitat econòmica (persones exemptes de copagament sanitari o amb prestacions de la Seguretat Social) atesa a cadascun dels centres. En qualsevol cas, donat que la introducció dels eixos de gènere i socioeconòmic als informes de la Central de Resultat afegeix complexitat a l'anàlisi, durant el proper any es realitzaran informes específics que adrecin aquests temes.

Com altres anys, tots els informes inclouen experiències innovadores que han permès obtenir bons resultats assistencials, majoritàriament recollides a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (<http://oigs.gencat.cat>).

Tota la informació està també disponible en format d'infografia, en fulls de càlcul dinàmics disponibles al web de l'Observatori (<http://observatorisalut.gencat.cat>), així com mitjançant els fitxers de dades obertes que, en compliment dels estàndards internacionals del W3C, es posen a la disposició de tothom al web de la Generalitat de Catalunya (<http://dadesobertes.gencat.cat>). La millora en la presentació dels resultats en format web, així com una major interactivitat, és un tema pendent que adreçarem molt properament.

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) elabora aquests informes per encàrrec del Servei Català de la Salut, però han comptat amb la col·laboració i el suport de múltiples professionals i persones expertes de tots els àmbits, tant del Servei Català de la Salut i del Departament de Salut com de moltes altres organitzacions, relacionades de manera directa o indirecta amb el SISCAT. És amb l'objectiu de millorar els resultats de l'atenció sanitària a la ciutadania que tots els professionals relacionats amb aquest projecte treballem cada dia.



Els indicadors de formació sanitària especialitzada

Dades

17


Els indicadors de formació sanitària especialitzada

Per segon any consecutiu es publica la Central de Resultats de formació sanitària especialitzada com a eina de millora que ha de permetre incrementar la qualitat en la formació dels especialistes en ciències de la salut. Els indicadors de les diferents unitats docents permeten el *benchmarking* entre els centres i també faciliten informació sobre la formació sanitària especialitzada (d'ara endavant FSE) als professionals de la salut i a la ciutadania en general. Alhora, a través de la publicació d'aquests indicadors, es persegueix transparentar els resultats de la implementació dels criteris que s'apliquen en la distribució de l'oferta de places de FSE entre els diferents centres sanitaris docents.

Des de l'any 2015, el Departament de Salut aplica uns criteris objectius per dur a terme la distribució de places d'especialistes, els quals han estat elaborats conjuntament amb els caps d'estudi de les comissions de docència de Catalunya, i que inclouen un conjunt d'indicadors, que són els que aquí es publiquen.

Prèviament a la distribució de l'oferta de places d'especialistes, des de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional de la Direcció General d'Ordenació Professional i Regulació Sanitària, es planifica el nombre de residents de cada especialitat que cal incorporar cada any en la convocatòria de places de FSE, amb l'objectiu de garantir la reposició d'efectius. Aquesta reposició s'efectua sobre la base de les necessitats prèviament identificades. Inicialment s'analitzen les dades que consten en el Registre de professionals sanitaris de Catalunya, pel que fa al nombre de professionals que hi consten en cada especialitat en la franja de 50 a 65 anys (edat de jubilació que es pren com a referència). Segons la informació dels especialistes que es jubilaran en el termini dels propers sis a quinze anys, i davant un escenari estable del nombre de places ofertes en cada especialitat, es calcula la taxa de reposició. Al nombre d'especialistes que es jubilaran en el termini dels indicats sis a quinze anys, s'incorpora la informació corresponent als residents estrangers que estan en període de formació i es considera que el 50% marxaran a la finalització de la seva residència. La taxa de reposició d'efectius pondera l'edat de jubilació i la capacitat de retenció per a la contractació de residents estrangers.

A l'hora de concretar el nombre de places ofertes en cada especialitat, també es valoren les necessitats de professionals identificades



sobre la base del Pla de Salut de Catalunya i els informes emesos per les societats científiques, tant pel que fa a la quantificació i evolució del nombre d'especialistes, com en relació amb l'evolució previsible de les pràctiques professionals especialitzades.

Cal tenir present que, de conformitat amb la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries, l'oferta de places de FSE s'ha de fonamentar en la identificació prèvia de necessitats de professionals i en les disponibilitats pressupostàries.



Criteris de distribució del nombre de residents



Criteris de distribució del nombre de residents

Quantificada l'oferta de places de FSE, el nombre de residents necessaris que deriven del procés de planificació es distribueix entre els centres sanitaris docents segons els criteris següents.

1. Criteri de qualitat docent

L'objectiu de la formació especialitzada a Catalunya és formar els millors professionals per garantir l'atenció sanitària segura i de qualitat a la població a mitjà i llarg termini. És responsabilitat de l'Administració promoure i reconèixer la qualitat de l'oferta docent, avançant en la definició d'indicadors d'estructura, de procés i de resultats, que puguin valorar-la de manera satisfactòria. El *benchmarking* entre centres estimula la millora en els processos i col·labora a generar millors resultats.

2. Criteri territorial

La distribució territorial en tres isòcrones respecte a Barcelona evita que l'efecte d'atracció de la capital perjudiqui el territori. La distribució de les especialitats per corones ha de garantir en tot cas la concurrència entre les places ofertes en la mateixa corona i, en cas que no sigui possible per no haver-hi places acreditades, s'ha de garantir la competència amb les places acreditades en una altra corona.

3. Criteri de priorització

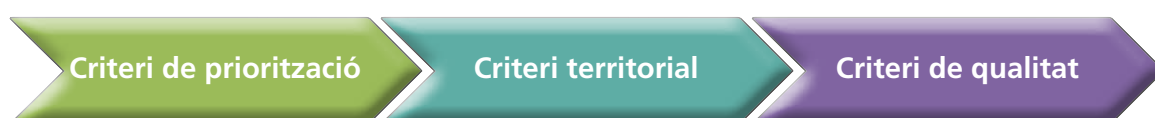
El sistema d'adjudicació de places ha de cercar promoure la qualitat de la formació i tractar els centres docents amb equitat:

- a. Les places que sistemàticament s'ocupen entre les primeres de cada nova promoció indiquen la solidesa del prestigi d'aquella unitat docent i permeten captar talent, incorporant-hi els professionals amb millors resultats a la prova d'accés anual (MIR, PIR, FIR, etc.). Aquestes places s'han de protegir i cal garantir-ne la convocatòria amb independència de la seva situació territorial.
- b. Les auditories o les queixes dels residents poden identificar mancances en el procés de formació. Es tindran en compte els informes de les auditories fetes als centres sanitaris i les mancances i/o irregularitats rellevants que s'hi hagin identificat. També les quei-

xes fonamentades presentades davant el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad o el Departament de Salut.

- c. Hi ha centres que no convoquen sistemàticament totes les places que tenen acreditades. Si no es té en consideració aquest fet, s'estimula la petició de totes les places que tenen acreditades els centres per compensar la possibilitat que no li sigui assignada alguna plaça en aplicació dels indicadors de capacitat docent, en aquells casos en què la petició dels centres és superior a l'oferta planificada pel Departament de Salut.

Els criteris s'aplicaran a cadascuna de les especialitats i no als centres en el seu conjunt.



1. Criteri de priorització

- (+) Les places que han quedat en el primer quartil de l'especialitat de manera continuada durant els tres últims anys indiquen una alta capacitat d'atracció i seran incorporades a l'oferta de manera prioritària.
- (-) Eventualment, auditories amb detecció de dèficits importants poden determinar que la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional decideixi retirar les places afectades d'una convocatòria.

2. Criteri territorial

Després s'aplicarà el criteri territorial i es dividiran les unitats docent en tres corones:

- a. Àrea metropolitana.
- b. Resta de Barcelona.
- c. Girona, Lleida i Tarragona.

Si una corona té tres o menys unitats docents d'una especialitat, s'haurà d'integrar amb una altra. En aquest sentit, quan s'escaigui, s'unificaran la segona i la tercera corona i, en cas que no puguin competir conjuntament amb la corona primera, no es tindrà en compte el criteri de territori.

3. Criteri de qualitat docent

Dintre de cada territori s'aplicarà el criteri de qualitat a cada una de les especialitats.



Indicadors de qualitat



Indicadors de qualitat

Consideracions generals

Fins ara els indicadors s'havien escollit sobretot sobre la base de la seva funcionalitat i disponibilitat, perquè s'havia de respondre a una demanda immediata. Enguany s'han revisat tots els indicadors actuals, i s'ha prestat especial atenció a la seva pertinença, confiabilitat i utilitat. .

A Catalunya es disposa d'un Pla de Gestió de la Qualitat Docent (PGQD) des de 2013. És coherent afirmar que, si a la convocatòria de places s'han d'aplicar criteris de qualitat, el PGQD ha de ser una de les seves fonts primàries d'informació. Actualment, el PGQD està en fase de revisió per adaptar-lo a la nova normativa sobre formació sanitària especialitzada i per desenvolupar indicadors d'unitat docent. S'estima que estarà finalitzat en el segon semestre de 2018.

D'altra banda, alguna de les propostes de creació de nous indicadors necessita un temps de desenvolupament.

Tipus d'indicadors

1. **De qualitat percebuda:** la qualitat percebuda es relaciona amb el prestigi que han generat les unitats docents al llarg dels anys i que fa que unes places siguin més apreciades entre els aspirants a ser residents que unes altres.
2. **De qualitat intrínseca:** tenen a veure amb l'activitat docent actual dels centres, com desenvolupen els programes de formació i com són avaluats pels seus residents.

Indicadors de qualitat percebuda

| Indicador | Tipus |
|--|-------|
| Capacitat d'atracció de la unitat docent | |

Indicadors de qualitat intrínseca (proposta definitiva per a edicions posteriors):

1. Es considera que s'ha d'avançar en el disseny del PGQD perquè aquest és converteixi en l'eina central que permeti aplicar criteris de qualitat docent a les decisions. A partir del moment en

què s'aprovi el nou PGQD, el seu grau de compliment substituirà aquests indicadors.

2. Una via d'indicadors no explorada fins ara és la mesura de determinades activitats dels residents. Alguns programes oficials de les especialitats estableixen un nombre mínim de tècniques o procediments, i en altres especialitats podrien definir-se analitzant recomanacions existents o per consens entre les unitats docents.

Indicadors de qualitat intrínseca (proposta transitòria per al 2018)

| Indicador | Tipus |
|---|------------|
| Tots els relacionats amb activitat assistencial necessària per a la formació dels residents | Estructura |
| Especialistes docents | Estructura |
| Temps dels tutors per activitats de tutoria | Procés |
| Entrevistes estructurades tutor-resident | Procés |
| Sessions clíniques presentades pels residents | Procés |
| Protocol de supervisió de l'especialitat | Procés |
| Guia formativa de tipus accessible a la web amb pla de rotacions | Procés |
| Rotacions internes fora del centre | Procés |
| Comunicacions presentades pels residents | Resultats |
| Publicacions en què participin residents | Resultats |
| Satisfacció amb l'aprenentatge | Resultats |
| Satisfacció amb el tutor | Resultats |
| Satisfacció amb la unitat docent | Resultats |

Indicadors de qualitat intrínseca (proposta definitiva per a edicions posteriors)

| Indicador | Tipus |
|---|------------|
| Tots els relacionats amb activitat assistencial necessària per a la formació dels residents | Estructura |
| Especialistes docents | Estructura |
| Grau de compliment del PGQD (inclou la majoria d'indicadors de procés) | Procés |
| Grau de compliment de l'activitat mínima per a resident | Procés |
| Grau de compliment del PGQD (indicadors de resultats) | Resultats |
| Satisfacció amb l'aprenentatge | Resultats |
| Satisfacció amb el tutor | Resultats |
| Satisfacció amb la unitat docent | Resultats |

Pes dels indicadors

El pes relatiu final serà d'1/3 pels indicadors de qualitat percebuda i 2/3 pels indicadors de qualitat intrínseca. Dintre dels indicadors de qualitat intrínseca, per a la convocatòria de places 2018-2019, la distribució de pes es farà de manera homogènia entre els indicadors

d'estructura, procés i resultats. A mitjà termini, s'avançarà en la definició d'indicadors de procés i resultats de manera que el major pes correspongui als indicadors de procés.

| | Convocatòria 2018-2019 | Convocatòries posteriors |
|------------|------------------------|--------------------------|
| Estructura | 1/3 | 1/4 |
| Procés | 1/3 | 2/4 |
| Resultats | 1/3 | 1/4 |

Pes dels indicadors de qualitat intrínseca

Sistema de càlcul dels indicadors

1. Per l'indicador de qualitat percebuda, es pren com a població el nombre total de residents d'una determinada especialitat que escull plaça a qualsevol centre docent de l'Estat en una convocatòria determinada. Les dades són públiques i s'obtenen de la pàgina web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, on estan obertes mentre duren les adjudicacions de cada convocatòria. Es divideixen les eleccions dels residents en quatre quartils. A cada quartil se li assigna un valor, entre 1 i 4 en funció inversa del quartil que es tracti.

En cada unitat docent s'identifiquen els quartils als quals pertanyen cada un dels residents que han escollit plaça. La suma dels valors de tots els nous residents que ha tingut la unitat docent en els últims tres anys dividit pel nombre de residents dona un resultat que permet interpretar la situació d'una especialitat en un centre respecte de qualsevol altre centre. El resultat està entre 1 i 4: si és 1 vol dir que tots els residents pertanyen al quart quartil, mentre que si és 4 vol dir que tots els residents pertanyen al primer quartil.

En aquest càlcul s'inclouen també les places convocades i perdudes per contingent, així com les que han quedat desertes, ja que en cas contrari s'obtindria millor puntuació perdent la plaça que aconseguint cobrir-la en tercer o quart quartil. A les places perdudes per contingent o per haver quedat desertes se'ls atorgarà la mateixa puntuació que al quart quartil, és a dir, 1 en el numerador per a cada plaça perduda i l'increment corresponent per al nombre de places que es computen per contingent en el denominador.

2. Per mesurar cadascun dels indicadors d'estructura assistencial de cada especialitat, es prendrà com a referència el valor estàndard del MSSSI segons el nombre de residents. En cas que no hi hagi valor estàndard, la referència serà el valor corresponent a la mitjana de tots els centres en funció del seu nombre de residents.

El nombre de residents que es tindran en compte en cada centre no és el nombre de places acreditades, sinó el nombre de places que es volen convocar.

Quan el valor es trobi dins de l'interval $\pm 10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un 0; si el valor està pel damunt del 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 1 i si el valor és inferior al 10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1. Finalment es calcularà la mitjana de tots els nous valors calculats, de manera que ens donarà una xifra entre -1 i 1, que s'interpretarà de la manera següent: com més proper a 1 voldrà dir que "sobra" capacitat docent, i com més proper a -1 vol dir que "falta" capacitat docent.

Per mesurar més d'un resident s'utilitzaran els criteris que proposa el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad per cada especialitat (<http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/AcreDocCntUniForSanEsp.htm>). En les especialitats en què no consta cap criteri, s'aplicarà un increment del 50% sobre el valor de referència de l'R1 per a cadascun dels residents addicionals.



Fonts d'informació



Fonts d'informació

Indicadors d'estructura

El CMBD s'ha de convertir en el “gold estàndard” per a totes les dades assistencials que es recullen i es contemplin dintre dels indicadors d'estructura. Al 2017 es va fer una primera anàlisi general en considerar que hi havia molta dificultat per fer una extracció i aplicació automàtica de les dades amb finalitats docents.

Dificultats identificades per a la utilització del CMBD amb finalitats docents

| | Dificultat | Comentari |
|---|--|--|
| 1 | El CMBD computa altes i el MSSSI demana ingressos. | Els registres dels centres també computen altes. Excepte a la UCI, a la majoria de serveis les dues xifres es poden considerar equivalents a efectes de mesurar el volum assistencial a disposició de l'aprenentatge. |
| 2 | Les altes s'atribueixen a l'últim servei on ha estat el pacient. | Passa el mateix amb els registres dels centres. En qualsevol cas el marge d'error és petit a efectes docents (valorar el volum assistencial a disposició de l'aprenentatge). |
| 3 | L'activitat es recull per servei i no per UUDD. | Aquesta és una dificultat real però amb solució. |
| 4 | La llista de serveis del CatSalut no té perquè coincidir amb la distribució real de l'hospital. | Ens obligarà a traçar un mapa de cada centre juntament amb el cap d'estudis per identificar quins serveis s'identifiquen amb cada UUDD de FSE. |
| 5 | Les dades robustes del CMBD són hospitalització, CMA i urgències. | Això indica que per aquestes dades el CMBD es considera la font de dades prioritària. |
| 6 | Les CCEE comencen aquest any. | En aquest cas la font prioritària d'informació és la facilitada pel centre fins que les dades del CMBD es considerin robustes. |
| 7 | Les CCEE es classifiquen en primeres i successives no primeres i segones. Les successives tant poden correspondre a una segona visita com a una exploració complementària. | El registre dels centres ho fa de manera similar i, a efectes docents podem assimilar successives a segones. |
| 8 | Hi ha centres amb registres dobles: el del servei i el de la secretaria tècnica. | Aquest es un tema que hauran de solucionar els centres perquè les seves dades internes i les que reporta haurien de ser similars. |
| 9 | Les aliances estratègiques poden dividir l'activitat assistencial entre dos centres. | Això no ha de ser un problema (inclusió al mapa de UUDD d'acord amb el cap d'estudis), sempre que l'acreditació sigui correcta (els dos recursos acreditats). |

Indicadors de procés

La font d'informació seran els centres a través de:

- La complementació de l'aplicació de capacitat docent amb la documentació requerida (veure descripció d'indicadors).
- La informació que tenen disponible a la seva pàgina web (guia formativa de tipus accessible a la pàgina web amb pla de rotacions).

En el cas de l'indicador de rotacions internes fora de centre, s'analitzaran les discrepàncies que puguin sorgir entre les dades notificades i la informació continguda a les guies formatives tipus i les rotacions sistemàtiques detectades a la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. La comprovació es farà amb caràcter previ a l'oferta en alguns casos i amb caràcter posterior en uns altres (auditoria).

Indicadors de resultat

Per als indicadors relacionats amb l'activitat científica dels residents es demanarà al centre docent una llista de l'activitat reportada segons un model predefinit que identifica els residents d'últim any i recull la informació bàsica. Els indicadors relacionats amb la percepció del resident s'obtidran de l'enquesta anual que realitza la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional a tots els residents de Catalunya.



Annexos

Dades

17

Distribució per corones dels centres sanitaris docents

| Nom centre | Població | 1a corona | 2a corona | 3a corona |
|--|---------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| CENTRE D'OFTALMOLOGIA BARRAQUER | Barcelona | • | | |
| CETIR CENTRE MÈDIC | Barcelona | • | | |
| CONSORCI HOSPITALARI DE VIC | Vic (Barcelona) | | • | |
| CONSORCI SANITARI DE L'ANOIA - HOSPITAL D'IGUALADA | Igualada (Barcelona) | | • | |
| CONSORCI SANITARI DE TERRASSA | Terrassa (Barcelona) | | • | |
| CONSORCI SANITARI DEL GARRAF | Vilanova i la Geltrú (Barcelona) | | • | |
| CONSORCI SANITARI INTEGRAL | Sant Joan Despí (Barcelona) | • | | |
| CORPORACIÓ SANITÀRIA PARC TAULÍ | Sabadell (Barcelona) | | • | |
| FUNDACIÓ ALTHAIA. •AR•A ASSISTENCIAL DE MANRESA | Manresa (Barcelona) | | • | |
| FUNDACIÓ PUIGVERT IUNA | Barcelona | • | | |
| HOSPITAL ASEPEYO SANT CUGAT | Sant Cugat del Vallès (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA | Barcelona | • | | |
| HOSPITAL DE FIGUERES | Figueres (Girona) | | | • |
| HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU | Barcelona | • | | |
| HOSPITAL DE LA SANTA CREU JESÚS | Tortosa (Tarragona) | | | • |
| HOSPITAL DE L'ESPERIT SANT | Sta. Coloma de Gramenet (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL DE MATARÓ. CONSORCI SANITARI DEL MARESME | Mataró (Barcelona) | | • | |
| HOSPITAL DE PALAMÓS | Palamós (Girona) | | | • |
| HOSPITAL DE TORTOSA VERGE DE LA CINTA | Tortosa (Tarragona) | | | • |
| HOSPITAL DE VILADECANS | Viladecans (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL DEL MAR-PARC DE SALUT MAR | Barcelona | • | | |
| HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA | Sant Cugat del Vallès (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL GENERAL DE GRANOLLERS | Granollers (Barcelona) | | • | |
| HOSPITAL SANT JAUME DE CALELLA | Calella (Barcelona) | | • | |
| HOSPITAL SANT PAU I SANTA TECLA | Tarragona | | | • |
| HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA | Lleida | | | • |
| HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE | L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DOCTOR JOSEP TRUETA | Girona | | | • |
| HOSPITAL UNIVERSITARI DE SANT JOAN DE REUS | Reus (Tarragona) | | | • |
| HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN ••III | Tarragona | | | • |
| HOSPITAL UNIVERSITARI GERMANS TRIAS I PUJOL | Badalona (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL UNIVERSITARI MUTUA DE TERRASSA | Terrassa (Barcelona) | | • | |
| HOSPITAL UNIVERSITARI SAGRAT COR | Barcelona | • | | |
| HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN DE DEU | Esplugues de Llobregat (Barcelona) | • | | |
| HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON | Barcelona | • | | |
| INSTITUT UNIVERSITARI DE•EUS | Barcelona | • | | |
| PARC SANITARI SANT JOAN DE DÉU | Sant Boi de Llobregat (Barcelona) | • | | |
| UDM de Salut Mental Hospital d'Aguts. IAS | Salt (Girona) | | | • |
| UDM en Salut Mental Benito Menni-Comple• Assistencial | Sant Boi de Llobregat (Barcelona) | • | | |
| UDM en Salut Mental de l'Institut Pere Mata-Reus | Reus (Tarragona) | | | • |
| UDM en Salut Mental Sagrat Cor-Serveis de Salut Mental | Martorell (Barcelona) | | • | |

OBSERVATORI DEL SISTEMA DE SALUT
DE CATALUNYA



Taules dels indicadors 2017

Dades

17







Fitxes dels indicadors analitzats

Dades

17

Fitxes dels indicadors analitzats

Indicadors de qualitat percebuda

| NOM DE L'INDICADOR | 1.QP. Capacitat d'atracció de la unitat docent |
|----------------------|--|
| JUSTIFICACIÓ | La capacitat d'atracció d'una unitat docent tradueix les expectatives que els futurs residents posen en aquesta. Es relaciona amb la reputació que ha acumulat durant anys com a conseqüència de les referències que han generat directament o indirectament residents anteriors. |
| FÓRMULA | $\frac{1rQ \times 4 + 2nQ \times 3 + 3rQ \times 2 + 4rQ \times 1 + PP \times 1}{N}$ |
| POBLACIÓ | Nous residents de l'especialitat de tot l'estat dels tres últims anys. |
| Explicació de termes | <p>Dades estatals: els quartils es calculen cada any sobre el total de residents de l'Estat d'aquella especialitat, ordenant-los segons l'ordre en la selecció de plaça. El nombre que han obtingut en l'examen en termes absoluts és indiferent.</p> <p>Dades de la unitat docent: dels tres darrers anys:</p> <p>1r Q = residents que han escollit plaça en el primer quartil de l'especialitat 2n Q = residents que han escollit plaça en el segon quartil de l'especialitat 3r Q = residents que han escollit plaça en el tercer quartil de l'especialitat 4r Q = residents que han escollit plaça en el quart quartil de l'especialitat PP = nombre de places perdudes (per contingent o perquè ha quedat desertes) N = nombre total de places convocades a la unitat docent els darrers 3 anys</p> |
| FONT D'INFORMACIÓ | Dades públiques del MSSSI. |
| TIPUS | Resultats (qualitat percebuda). |
| ESTÀNDARD | Capacitat d'atracció per sobre de la mitjana espanyola. |
| COMENTARIS | <p>Les comparacions es realitzen sempre dintre d'una especialitat i amb les places de tot l'Estat.</p> <p>No es comparen les especialitats entre elles, ja que entrarien en joc moltes altres variables.</p> |

Indicadors de qualitat intrínseca (proposta transitòria per 2018)

Indicadors d'estructura

Els indicadors relacionats amb l'activitat assistencial necessària per a la formació de residents s'individu- alitzen per a cada una de les especialitats i es detallen a les taules de l'informe. Corresponen majoritàri- ament als criteris establerts per a l'acreditació de les places de les corresponents especialitats. Si, en un futur, com a conseqüència de la troncalitat o de l'actualització del perfil d'una d'especialitat, canvien els criteris d'acreditació, els indicadors d'estructura s'adaptaran. Com a exemple es descriuen indicadors tipus d'hospitalització, consultes i tècniques.

| NOM DE L'INDICADOR | 1.E.1 Hospitalització |
|----------------------|--|
| JUSTIFICACIÓ | L'activitat assistencial és un recurs bàsic per a la formació dels residents, ja que aquests en cada una de les especialitats necessiten realitzar activitat pràctica en un nombre suficient de situacions que mostrin la varietat i la complexitat que corresponen a la seva especialitat. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre d'altres de l'especialitat en 1 any}}{\text{Nombre d'ingressos necessaris segons les places de residents demanades}}$ |
| POBLACIÓ | Pacients atesos al centre docent acreditat. |
| Explicació de termes | <p>Places de residents: es refereix a les places de residents que es volen convocar aquell any, no al total de places acreditades.</p> <p>S'accepta el nombre d'altres al numerador i el nombre d'ingressos al denominador perquè són les terminologies del CMBD i del MSSSI i, si bé no són iguals, sí que es poden considerar equivalents a efectes docents.</p> |
| FONT D'INFORMACIÓ | CMBD / dades del centre. |
| TIPUS | Estructura. |
| ESTÀNDARD | El definit als criteris d'acreditació o d'auditoria del MSSSI segons el nombre de residents. Si no estan establerts els estàndards del MSSSI s'utilitzarà com a tal la mitjana de l'activitat de totes les unitats docents per a l'R1 i successius. |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

| NOM DE L'INDICADOR | 1.E.2. Consultes externes |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | L'activitat assistencial és un recurs bàsic per a la formació dels residents, ja que aquests en cada una de les especialitats necessiten realitzar activitat pràctica en un nombre suficient de situacions que mostrin la varietat i la complexitat que corresponen a la seva especialitat. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de pacients visitats en 1 any}}{\text{Nombre de pacients necessaris}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | <p>Consultes externes: consultes de l'especialitat tant si es fan a l'àmbit hospitalari com a primària.</p> <p>Pacients necessaris: els que corresponen al nombre de places que es volen convocar.</p> |
| FONT D'INFORMACIÓ | CMBD / dades del centre. |
| TIPUS | Estructura. |
| ESTÀNDARD | El definit als criteris d'acreditació o d'auditoria del MSSSI segons el nombre de residents. Si no estan establerts els estàndards del MSSSI s'utilitzarà com a tal la mitjana de l'activitat de totes les unitats docents. |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

| NOM DE L'INDICADOR | 1.E.3 Tècniques i procediments |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | L'activitat assistencial és un recurs bàsic per a la formació dels residents, ja que aquests en cada una de les especialitats necessiten realitzar activitat pràctica en un nombre suficient de situacions que mostrin la varietat i la complexitat que corresponen a la seva especialitat. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de tècniques o procediments}}{\text{Nombre de tècniques o procediments necessaris}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | <p>Tècniques o procediments: els propis de cada especialitat (inclou Intervencions quirúrgiques programades, CMA, etc.).</p> <p>N tècniques o procediments necessaris: els que corresponen al nombre de places que es volen convocar.</p> |
| FONT D'INFORMACIÓ | CMBD / dades del centre. |
| TIPUS | Estructura. |
| ESTÀNDARD | El definit als criteris d'acreditació o d'auditoria del MSSSI segons el nombre de residents. Si no estan establerts els estàndards del MSSSI s'utilitzarà com a tal la mitjana de l'activitat de totes les unitats docents. |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

| NOM DE L'INDICADOR | 2.E. Professionals docents |
|----------------------|--|
| JUSTIFICACIÓ | La formació dels residents es realitza amb l'acompanyament i sota la supervisió dels especialistes de la unitat docent que tenen les funcions de facilitar el seu aprenentatge, supervisar les seves actuacions i avaluar el seu progrés competencial. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre d'especialistes en plantilla a jornada completa}}{\text{Nombre d'especialistes necessaris pel nombre de residents proposats}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Docent: especialista de l'especialitat de plantilla que treballa a la unitat docent a jornada completa. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Dades dels centres. |
| TIPUS | Estructura. |
| ESTÀNDARD | El definit als criteris d'acreditació o d'auditoria del MSSSI segons el nombre de residents. Si no estan establerts els estàndards del MSSSI s'utilitzarà com a tal la mitjana de l'activitat de totes les unitats docents. |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

Indicadors de procés

| NOM DE L'INDICADOR | 1.P. Temps del tutor per activitats de tutoria |
|----------------------|--|
| JUSTIFICACIÓ | El decret de FSE de Catalunya (165/2015 de 21 de juliol) diu al seu article 28: "s'ha de garantir que el tutor o tutora pugui disposar d'una dedicació específica per al desenvolupament de les funcions de tutoria dintre del seu temps de treball, a raó de tres hores per resident i mes, que ha de tenir efectes a partir de la data del seu nomenament com a tutor. Aquesta dedicació ha d'estar inclosa dins del pla de treball de la unitat assistencial, i concretament, dins del pla de treball del professional que exerceix la tutoria. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de tutors que disposen per a la l'activitat tutorial almenys 3h/resident i mes dintre de la seva jornada laboral} \times 100}{\text{Nombre total de tutors de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Activitat tutorial: la que el decret defineix com a pròpia del tutor. No inclou la supervisió de les activitats dels resident durant la seva rotació (tasca de facultatiu responsable). |
| FONT D'INFORMACIÓ | Document estàndard signat pel cap de servei i el tutor o tutora. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | 100%. |
| COMENTARIS | El valor de referència s'obtindrà fent la mitjana de tots els resultats $\pm 10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un 0. $<10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un -1. $>10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un +1. Aquest indicador estarà inclòs al PQGD. |

| NOM DE L'INDICADOR | 2.P. Entrevistes formals tutor - resident |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | El tutor ha de mantenir contacte continu, pactat i estructurat amb el resident durant tot el període formatiu, sigui quin sigui el dispositiu de la unitat docent en què es desenvolupi, i també establir un calendari de reunions periòdiques amb un mínim de quatre anuals. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de residents que han realitzat almenys 4 entrevistes formals amb el seu tutor} \times 100}{\text{Nombre total de residents actuals de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Entrevista formal: reunió pactada prèviament entre tutor i resident per tractar de la seva formació (punts forts, àrees de millora, activitats a fer i objectius a assolir), de la qual queda constància documental (almenys un registre signat pels dos, tutor i resident). |
| FONT D'INFORMACIÓ | Dades del centre. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | 100%. |
| COMENTARIS | El valor de referència s'obtindrà fent la mitjana de tots els resultats: $\pm 10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un 0. $<10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un -1. $>10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un +1. Aquest indicador estarà inclòs al PQGD. |

| NOM DE L'INDICADOR | 3.P. Sessions clíniques presentades pels residents |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | La presentació de sessions clíniques permet al resident desenvolupar i mostrar les seves competències per recopilar, estructurar i comunicar informació científica a altres professionals. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de residents que han presentat almenys 2 sessions clíniques en un any} \times 100}{\text{Nombre total de residents actuals de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Sessió clínica: reunió de professionals amb l'objecte d'analitzar casos clínics o fer revisió de temes monogràfics. No s'inclouen els canvis de guàrdia o de torn. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Any 2018, dades del centre. A partir de 2019, registre de sessions clíniques de la unitat docent. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | 100%. |
| COMENTARIS | El valor de referència s'obté fent la mitjana de tots els resultats: $\pm 10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un 0. $<10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un -1. $>10\%$ de l'estàndard se li adjudicarà un +1. Aquest indicador estarà inclòs al PQGD. |

| NOM DE L'INDICADOR | 4.P. Protocol de supervisió de l'especialitat |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | La formació sanitària especialitzada es basa en l'exercici progressiu i supervisat de les activitats pròpies de l'especialitat que està cursant el resident. Cada unitat docent ha de tenir documentats la política i procediments de supervisió dels residents per garantir la seva correcta formació i la seguretat dels pacients. |
| FÓRMULA | Sí / no. |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Protocol de supervisió: document/s que recull/in les polítiques i els procediments establerts per la CD per graduar la supervisió de les activitats que fan els residents en àrees assistencials significatives. Pot ser un document específic o estar inclòs totalment o parcialment a la guia formativa tipus de manera transitòria. Els continguts per considerar el compliment són: 1. nivells de supervisió, establerts per la Comissió de Docència i comuns a totes les especialitats del centre o unitat docent. 2. La graduació de la supervisió de les activitats assistencials especialment significatives en les quals participa el resident. 3. Garantir la supervisió de presència física del resident de primer any. 4. En tots els casos el protocol de supervisió inclourà l'actuació a urgències. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Documentació de la UUDD. Guia formativa tipus, protocol de supervisió a urgències, protocol de supervisió de l'especialitat. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | La unitat docent té documentada la política de supervisió dels residents, dintre de la guia formativa tipus i/o en un o diversos documents específics. |
| COMENTARIS | Sí = 1, no = -1 <i>Aquest indicador estarà inclòs al PGQD.</i> |

| NOM DE L'INDICADOR | 5.P. Guia formativa tipus accessible a la web amb cronograma de rotacions |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | Els centres docents tenen l'obligació de tenir la seva guia o itinerari formatiu accessible als futurs residents per poder ser consultat abans d'escollir plaça. La guia formativa tipus ha d'incloure obligatòriament un cronograma de rotacions. |
| FÓRMULA | Sí / no. |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Accessible. A la pàgina web del centre hi ha d'haver un apartat de docència on estiguin penjats tots els itineraris formatius de les especialitats acreditades. Cronograma de rotacions que ha d'incloure: 1 Les rotacions que el resident farà cada any. 2. La durada de cada rotació. 3. El dispositiu docent on es realitzaran les rotacions si són dispositius externs. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Pàgina web del centre amb data 31 de març de 2018. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | Sí. |
| COMENTARIS | Sí = 1, no = -1 <i>Aquest indicador estarà inclòs al PQGD.</i> |

| NOM DE L'INDICADOR | 6.P. Rotacions internes fora de centre |
|----------------------|--|
| JUSTIFICACIÓ | La unitat docent es defineix como el conjunt de recursos personals i materials necessaris per impartir formació reglada en especialitats en ciències de la salut. La formació dels residents s'ha de fer dintre de la unitat docent on ha obtingut plaça. Quan un centre docent no disposa de tots els recursos necessaris ha de completar la formació dels residents amb la col·laboració d'altres unitats docents. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de mesos de formació que el resident ha de fer obligatòriament fora del centre} \times 100}{\text{Nombre total de mesos de formació}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | Mesos de formació (anys del programa x 12). Fora del centre: no es tenen en compte la rotació per primària i la rotació pel banc de sang i teixits en hematologia. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Dades del centre, pàgina web del centre, guia formativa tipus, base de dades de rotacions externes de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. |
| TIPUS | Procés. |
| ESTÀNDARD | La formació del resident s'ha de fer majoritàriament al centre docent acreditat. |
| COMENTARIS | El valor de referència s'obtindrà fent la mitjana de tots els resultats: ± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0. >10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1. <10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1. <i>Aquest indicador estarà inclòs al PQGD.</i> |

Indicadors de resultats

| NOM DE L'INDICADOR | 1.R. Residents que presenten comunicacions |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | Entre les competències que han de desenvolupar els residents estan les de participar en activitats de recerca i comunicar els resultats. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de residents d'últim any que figuren com a primers signants almenys en (a) comunicacions durant la residència} \times 100}{\text{Nombre de residents d'últim any}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | (a) = 3 per a especialitats de 3 a 5 anys. (a) = 1 per a especialitats de 2 anys. |
| FONT D'INFORMACIÓ | Documentació aportada pel centre segons formulari preestablert. |
| TIPUS | Resultats. |
| ESTÀNDARD | Els residents han presentar/defensar un nombre mínim de comunicacions/pòsters durant la residència. Aquest mínim s'ajusta als anys de formació. |
| COMENTARIS | ± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0. <10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1. >10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1. <i>Aquest indicador estarà inclòs al PQGD.</i> |

| NOM DE L'INDICADOR | 2.R. Residents que participen en publicacions |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | Entre les competències que han de desenvolupar els residents estan les de participar en activitats de recerca i comunicar els resultats. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Nombre de residents d'últim any que han participat almenys en una publicació indexada} \times 100}{\text{Nombre de residents d'últim any}}$ |
| POBLACIÓ | Unitat docent. |
| Explicació de termes | |
| FONT D'INFORMACIÓ | Documentació aportada pel centre segons formulari preestablert. |
| TIPUS | Resultats. |
| ESTÀNDARD | Els residents han de participar almenys en una publicació indexada durant la residència. |
| COMENTARIS | ± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0. <10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1. >10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1. <i>Aquest indicador estarà inclòs al PQGD.</i> |

| NOM DE L'INDICADOR | 3.R. Satisfacció amb l'aprenentatge |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | L'enquesta de satisfacció del resident és una eina fonamental per a la millora contínua dels processos docents. Determinats indicadors ofereixen una imatge general dels resultats i permeten detectar fàcilment grans desviacions. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Valoració del grau d'aprenentatge assolit} \times 100}{\text{Nombre de residents actuals de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Residents de l'especialitat. |
| Explicació de termes | La fórmula s'extreu de la pregunta equivalent de l'enquesta de residents (pregunta número 50 en l'edició 2018). |
| FONT D'INFORMACIÓ | Enquesta de residents de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. |
| TIPUS | Resultats. |
| ESTÀNDARD | |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

| NOM DE L'INDICADOR | 4.R. Satisfacció amb el tutor |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | L'enquesta de satisfacció del resident és una eina fonamental per a la millora contínua dels processos docents. Determinats indicadors ofereixen una imatge general dels resultats i permeten detectar fàcilment grans desviacions. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Satisfacció global amb la tasca del tutor} \times 100}{\text{Nombre de residents de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Residents de l'especialitat. |
| Explicació de termes | La fórmula s'extreu de la pregunta equivalent de l'enquesta de residents (pregunta número 14-3 en l'edició 2018). |
| FONT D'INFORMACIÓ | Enquesta de residents de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. |
| TIPUS | Resultats. |
| ESTÀNDARD | |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

| NOM DE L'INDICADOR | 15.b. Satisfacció amb la unitat docent |
|----------------------|---|
| JUSTIFICACIÓ | L'enquesta de satisfacció del resident és una eina fonamental per a la millora contínua dels processos docents. Determinats indicadors ofereixen una imatge general dels resultats i permeten detectar fàcilment grans desviacions. |
| FÓRMULA | $\frac{\text{Grau de satisfacció amb la unitat docent} \times 100}{\text{Nombre de residents de l'especialitat}}$ |
| POBLACIÓ | Residents de l'especialitat. |
| Explicació de termes | La fórmula s'extreu de la pregunta equivalent de l'enquesta de residents (pregunta número 24 en l'edició 2018). |
| FONT D'INFORMACIÓ | Enquesta de residents de la Subdirecció General d'Ordenació i Desenvolupament Professional. |
| TIPUS | Resultats. |
| ESTÀNDARD | |
| COMENTARIS | <p>± 10% de l'estàndard se li adjudicarà un 0.</p> <p><10% de l'estàndard se li adjudicarà un -1.</p> <p>>10% de l'estàndard se li adjudicarà un +1.</p> |

Observatori del Sistema de Salut
de Catalunya (OSSC)

Agència de Qualitat i Avaluació
Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Roc Boronat, 81-95 (2a planta)

08005 Barcelona

Tel. 93 551 39 00

Fax. 93 551 75 10

<http://aquas.gencat.cat>

<http://observatorisalut.gencat.cat>

Central de Resultats 2017



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya